

# ZUMBA®

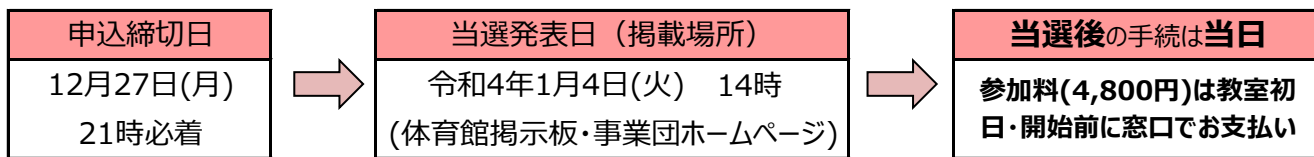


## ～ナイト教室3期～

|        |                            |
|--------|----------------------------|
| 期 間    | 令和4年 1月20日～3月10日 毎週木曜日 全8回 |
| 時 間    | 19：30～20：30                |
| 場 所    | くろしおアリーナ 大会運営室             |
| 対 象    | 運動可能な20歳以上の方               |
| 参 加 料  | 1人4,800円（税込・傷害保険料含む）       |
| 定 員    | 15名（申込者多数の場合は抽選）           |
| 服装・持ち物 | 運動のできる服装・タオル・体育館シューズ・飲み物等  |
| 講 師    | J U N K O ※ZUMBA®インストラクター  |



|                |   |
|----------------|---|
| 申込方法<br>(①又は②) | ①申込用紙に必要事項を記入し、体育館の窓口へ提出してください。<br>※当選発表日に1階掲示板とホームページに当選者の申込番号を掲載いたします。<br>②往復ハガキに教室名・住所・氏名・年齢・性別・電話番号・運動するうえで日頃気になる体調を記入し、下記住所へ送付してください。※締切後、返信ハガキにて結果をお知らせいたします。 |
| 申込場所           | 高知市総合体育館又は、くろしおアリーナ   |



申込番号

※確認の際に必要となりますので、お控えください。

(公財) 高知市スポーツ振興事業団  
〒781-8125 高知市五台山1736-1  
TEL 088-878-1150

----- 切り取らずに窓口へ ----- 切り取らずに窓口へ -----

太枠内を記入してください。

### 「ZUMBA® ～ナイト教室3期～」申込用紙

|        |                  |  |
|--------|------------------|--|
| 事務局記入欄 | 申込番号             | 受付日 ( / ) ・ 受付者 ( )  |
| (フリガナ) |                  | 運動するうえで日頃気になる体調がありましたらご記入ください。<br>(当日の体調は改めて当日お伺いします)<br>例) 高血圧・高脂血症・腰痛・不眠など、<br>気になることがありましたらご記入ください。 |
| 氏 名    |                  |  |
| 住 所    |                  |  |
| 生年月日   | 昭和・平成 年 月 日 ( 才) |  |
| 性 別    | 男 ・ 女            |  |
| 電話番号   |                  |  |

## 【注意事項】

- 健康状態に不安のある方は、あらかじめ医師の診断を受けてからお申し込みください。
- 当選後、受講者の交代はできません。
- 成人対象の教室・事業について、お子様を連れての受講はご遠慮ください。
- 定員に対して申込者が少ない教室・事業は、開催を中止する場合があります。
- 教室・事業へお申し込み後、参加を辞退される場合は、早急にご連絡ください。
- 台風や災害、講師の体調不良等により休講となる場合があります。
- 一度納入いただきました受講料は、原則返金できません。
- 駐車場は、教室受講者以外の方との共用になりますので、混雑時には駐車場がご利用いただけない場合があります。事前に各駐車場の場所をご確認いただき、駐車場以外の場所へは駐車しないでください。
- 受講中の怪我については、応急処置を行い、事業団が加入している『傷害保険』の補償範囲内で対応いたします。体調や安全に十分配慮し、ご参加ください。事業団が加入している『傷害保険』は、入院日額4,000円・通院日額1,500円、その他、死亡・後遺障害、熱中症危険補償、往復途上傷害危険補償が対象となります。

## 【新型コロナウイルス感染予防対策】

感染防止のために次の項目を遵守するとともに、講師または施設スタッフの指示に従ってください。

- 教室参加時、みなさまに実施して頂きたい項目
  - ・ マスクの持参（運動時以外はマスクを着用）
  - ・ こまめな手洗い・アルコール等による手指消毒の実施
  - ・ 健康チェックシート記入（当日に発熱がある場合、参加自粛をお願いします）
  - ・ 他の参加者、講師、施設スタッフとの距離の確保(できるだけ2m以上)
  - ・ 大きな声での会話の自粛
  - ・ 教室終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、体育館への連絡
- 自主的に教室参加を見合わせていただきたい項目
  - ・ 教室当日体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭炎などの症状がある場合）
  - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる場合
  - ・ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

みなさまに安心・安全に使用して頂くために、施設が実施している感染対策

- ・ 施設スタッフのマスク着用、こまめな手指消毒の実施
- ・ 受付カーテンの設置、金銭受け渡し時のトレイ使用
- ・ 事業開催前後の会場の換気・消毒、備品消毒の実施

- 教室・施設の案内や当選番号発表は、右のQRコードから確認することができます。

